Maricopa County Department of Public Health

Solicitud para Acta de Nacimiento de Arizona

For Date Stamp

Solicitud por Correo: MCOVR (Maricopa County Office of Vital Registration)
PO Box 2111 – Phoenix AZ – 85001

Aplicar en Persona: 4 localidades para servirle (Ver página 2)

Precio: $20 Por cada Acta
$30 Por Corrección o Cambio Mayor al Record de Nacimiento de Arizona

¡Por favor! No hay Efectivo y Cheques - Gracias!

Lista de Revision

- ☐ Copia fotostatica de su Identificacion (frente y reverso) del gobierno **o** firma notarizada
- ☐ Firmar aplicación – No Olvidar!
- ☐ Incluya un sobre pre-pagado con su direccion
- ☐ Suma correcta incluida – Sin Efectivo, Sin Cheques
- ☐ Comprobante de parentesco incluido (acta de nacimiento, documentos certificados por corte, etc)

Order Info

Fecha de Hoy	Metodo de Pago	Razon por Cual Solicita (Incluyendo Genealogía)	# de Copias Solicitadas	Cantidad Adjunta

Informacion en la Acta

Nombre en la Acta de Nacimiento

Primero **Segundo** **Apellido(s)**

Fecha de Nacimiento	Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino	Ciudad de Nacimiento	Condado	Hospital

Nombre de Madre/Padre	Segundo	Apellido de Soltera	Fecha de Nacimiento	Estado o Pais de Nacimiento

Nombre de Madre/Padre	Segundo	Apellido(s)	Fecha de Nacimiento	Estado o Pais de Nacimiento

Persona Solicitando Acta

Firma del Solicitante – (Requisito)	Nombre Completo del Solicitante: Primero, Segundo, Apellido(s)
Correo Electrónico	Celular/Número de Teléfono

Domicilio

Direccion **Apt/Suite** **Ciudad** **Estado** **Codigo Postal**

Relación con la Persona en el Certificado- Marque Una Opción * **La PRUEBA de relación DEBE ser proporcionada si usted no es nombrado en el certificado.**

☐ **Padre/Madre** ☐ **Mismo** ☐ **Hermano(a)** ☐ **Abuelo(a)** ☐ **Guardián legal** ☐ **Esposo(a)** ☐ **Agencia de Gobierno** ☐ **Otro** _____

Area para notariar

State of _____ County of _____

On this _____ day of _____, 20 _____ before me personally appeared

Affix Seal/Stamp Here

_____ (name of signer), whose identity was proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to this document, and who acknowledge that he/she signed the above document.

Notary Signature _____ My Commission Expires _____

Para Uso en Oficina

Gov't Issued ID

Documents Verified

Verification: ☐ Process ☐ Return by Mail ☐ Call

Insufficient Reason:

- ☐ No Fee/ Incorrect Fee
- ☐ Incorrect Payment Type
- ☐ CC Expired
- ☐ ID Expired/Invalid
- ☐ Need Clear Copy of ID
- ☐ Need CC holder's ID w/ Signature
- ☐ Need ID w/ Signature
- ☐ Need Signature
- ☐ Applicant Ineligible
- ☐ Not an AZ Record
- ☐ Need Documents
- ☐ Other _____

State File Number _____

Request ID _____

Date Entered _____

Date Issued _____

Serial Numbers _____

Receipt # _____

Pagar con Tarjeta

Información de Pago

__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __- __ __ __ __ Número de tarjeta

__ __ / __ __ Vencimiento de tarjeta ☐ VISA ☐ MC

_____ **Firma de proveedor de la tarjeta**

$20.00 X _____ # de copias pagadas = $ _____ **Cantidad**

*** Debe incluir una copia de la identificación valida del gobierno del proveedor de la tarjeta de crédito que incluya foto y firma!**

V.01-20-2017

Aplicar por correo. Solicitud completa, firmada y con tarifa apropiada, favor de enviara:

MCOVR (Maricopa County Office of Vital Registration)
PO Box 2111 – Phoenix AZ – 85001

MaricopaVitalRecords.com - Descargar e Imprimir Formularios, Preguntas Frecuentes e Instrucciones

Aplicar en Persona: **Cuatro Ubicaciones Para Servirle**

Centro del Valle - 3221 N. 16th St., Ste. 100, Phoenix 85016 (1 blk S. of Osborn)
Norte del Valle - 2423 W. Dunlap Ave., Ste. 110, Phoenix 85021 (E. of I-17 Exit Dunlap)
Oeste del Valle - 1850 N. 95th Ave., Ste. 182, Phoenix 85037 (101 Fwy/N. of McDowell)
Este del Valle - 4419 E. Main St. Ste., 105, Mesa 85205 (I-60/202 Red Mtn Fwy)

Horas: Lunes-Viernes 8:00am-4:30pm - Feriados cerrados y otras fechas
Teléfono: 602-506-6805

Aplicar por Internet: VitalChek.com - Cargos adicionales por servicio además del costo por copias certificadas.

**Los servicios de correo y en persona pueden ser más rápidos y sin cargos adicionales!

Precio: $20.00 Por Copia Certificada
$30.00 Cambio a registro vital y tarifa incluye 1 copia certificada

¿Preguntas? ¡Llame o visitenos! Estamos aquí para ayudarle.